Dansk Kabel TV

FLYTTEFORMULAR

UDFYLDES MED BLOKBOGSTAVER

NAVN _____

KUNDENUMMER _____

MOBIL NR _____

EMAIL _____

ANGIV HVILKEN ADRESSE DER FLYTTES FRA

ADRESSE _____

POST NR _____

FORENING _____

ANGIV HVILKEN ADRESSE DER FLYTTES TIL

ADRESSE _____

POST NR _____

FORENING _____

Flytningen udføres hurtigst muligt, efter Dansk Kabel TV modtager anmodningen.
Ønskes senere dato, skriv her _____

_____

Dato og underskrift

Erhververen af abonnementet erklærer, at være indforstået med at fortrydelsesretten bortfalder, og alm. opsigelsesfrist gælder.

Der bekræftes ved underskrift at have læst og accepteret gældende abonnementsvilkår.

Vilkårene kan læses her: http://www.danskkabeltv.dk/kundeservice/boligforening/kundevilkaar

Flytning af TV abonnement vil medføre ekstra gebyr. Fast offentlig IP-adresse, samt e-mail låst til tidligere forening vil blive opsagt.